

FORMA RD-14 REV 06/26

ADVERTENCIAS

Advertencia: Toda información y/o declaración provista en esta solicitud de evento vital, estará sujeta a verificación. Cualquier falsa representación u omisión consciente, o información falsa, puede ser motivo de descalificación para emitir esta certificación. También podrá ser procesado penalmente por los Artículos 211, 213 al 217, 271, 272, 273 del Código Penal de Puerto Rico, Ley Núm. 146 de 2012, según enmendada. CELEBRANTE: El/La Celebrante puede proceder a la licencia matrimonial si la licencia ha sido firmada por el/la Registrador (a). Escriba toda la información en una forma legible. Use tinta permanente azul o negra. NO bolígrafo. NO se aceptarán documentos ni manuscritos, ni doblados. A LOS(AS) CONTRAYENTES: Para asegurarse que el matrimonio fue inscrito solicite una certificación en el Registro

NÚMERO DE ÁREA				AÑO		NÚMERO DE REGISTRO		NÚMERO DE CERTIFICADO		GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE SALUD • REGISTRO DEMOGRÁFICO DECLARACIÓN JURADA CERTIFICADO DEMATRIMONIO						VOLUMEN		NÚMERO DEMATRIMONIO								
152										Electrónicamente																
DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE A	1. Nombre y Apellidos de Contrayente A:								Sexo: ☐ F ☐ M		2. Edad:		3. Color o Raza:		Blanca ☐ Negra ☐ Otra ☐		4. Fecha de Nacimiento:			5. Nunca se ha Casado ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐						
															<table><tr><td>Mes</td><td>Día</td><td>Año</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Mes	Día	Año						
	Mes	Día	Año																							
	6. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						7. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:						8. Ocupación Habitual:													
													Tipo de Negocio o Industria:													
9. Nombre y Apellidos del Padre/Madre:						10. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						Marca del Contrayente A:														
11. Nombre y Apellidos de la Madre/Padre:						12. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:																				
13. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						15. Firma Contrayente A:																				
14. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						Firma del Testigo de la Marca:																				
DECLARACIÓN JURADA DE CONTRAYENTE B	16. Nombre y Apellidos de Contrayente B:								Sexo: ☐ F ☐ M		17. Edad:		18. Color o Raza:		Blanca ☐ Negra ☐ Otra ☐		19. Fecha de Nacimiento:			20. Nunca se ha Casado ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐						
															<table><tr><td>Mes</td><td>Día</td><td>Año</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Mes	Día	Año						
	Mes	Día	Año																							
	21. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						22. Residencia Habitual: a) Municipio: b) Calle y Núm. o Barrio: c) Estado o País:						23. Ocupación Habitual:													
													Tipo de Negocio o Industria:													
24. Nombre y Apellidos del Padre/Madre:						25. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						28. Parentesco con Contrayente A:														
26. Nombre y Apellidos de la Madre/Padre:						27. Natural de: a) Municipio: b) Estado o País:						Marca del Contrayente B:														
29. Número de Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						31. Firma Contrayente B:																				
30. Total de Hijos(as) Procreados(as) en Matrimonios Anteriores: (continúe al dorso en los encasillados correspondientes)						Firma del Testigo de la Marca:																				
Al firmar, ambos contrayentes declaran que no existe condición médica o intervención quirúrgica que, de conocer el otro, no daría su consentimiento para efectuar este matrimonio. También manifiestan que no existe impedimento legal para contraer matrimonio entre sí. Certifico que en mi carácter de _____ celebré el matrimonio que en su libre y espontánea voluntad contrajeron _____ y _____ ante los(as) testigos _____ y _____ el _____ de _____ de _____, a las _____ en _____ de _____ después de haber jurado (Lugar) (Municipio) y firmado ante mí. (Si fue celebrando en ARTICULO MORTIS especifíquelo en el siguiente espacio): ☐ Si ☐ No Firma del Testigo: 1. _____ Dirección: _____ Firma del Testigo: 2. _____ Dirección: _____ Testigo de la Marca: _____ Testigo de la Marca: _____ Nombre del(de la) Celebrante: _____ Firma: _____ Núm. de Carnet: _____ Dirección del(la) Celebrante: _____ Teléfono: _____ <table><tr><td>Fecha del Registro:</td><td>Mes:</td><td>Día:</td><td>Año</td><td>Nombre del(de la) Registrador(a):</td><td>Firma del(de la) Registrador(a):</td></tr></table>																		Fecha del Registro:	Mes:	Día:	Año	Nombre del(de la) Registrador(a):	Firma del(de la) Registrador(a):			
Fecha del Registro:	Mes:	Día:	Año	Nombre del(de la) Registrador(a):	Firma del(de la) Registrador(a):																					

DETALLES REQUERIDOS POR LEY SOBRE MATRIMONIOS ANTERIORES Electrónicamente

Datos sobre terminación dematrimoniosanterioresdeContrayenteAsegúnsesolicitaenelApartadoNúm. 13					Capitulaciones Matrimoniales:	
a. Datos sobre terminacióndematrimoniosanteriores: Nombre y 1. _____ Apellidos 2. _____ del(de la) 3. _____ Cónyuge 4. _____ 5. _____	b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal _____ _____ _____ _____	c. div ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	anul. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	muerte ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Número Escritura _____ Nombre Notario (a) _____ Fecha Otorgación _____	
Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente A según se solicita en el Apartado Núm. 14					SELLO \$25.00 MULTA POR INSCRIPCIÓN TARDÍA	
a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores: Nombre 1. _____ y 2. _____ Apellidos 3. _____ 4. _____ 5. _____	b. Edad: _____ _____ _____ _____	c. Dirección residencial: _____ _____ _____ _____				
Datos sobre terminación de matrimonios anteriores de Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 29						
a. Datos sobre terminacióndematrimoniosanteriores: Nombre y 1. _____ Apellidos 2. _____ del(de la) 3. _____ Cónyuge 4. _____ 5. _____	b. Lugar y fecha, si es divorcio o anulación indique tribunal _____ _____ _____ _____	c. div ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores por Contrayente B según se solicita en el Apartado Núm. 30						
a. Hijos(as) procreados(as) en matrimonios anteriores: Nombre 1. _____ y 2. _____ Apellidos 3. _____ 4. _____ 5. _____	b. Edad: _____ _____ _____ _____	c. Dirección residencial: _____ _____ _____ _____		Firma del(la) Celebrante* _____ Fecha de Entrega* _____		

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD CONSENTIMIENTO PARA CASARSE CONTRAYENTE A	AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DANDO LE A UN(UNA) MENOR DE EDAD CONSENTIMIENTO PARA CASARSE CONTRAYENTE B
Nombre del(de la) Menor: _____	Nombre del(de la) Menor: _____
Nombre de la Madre/Padre o Tutor (a): _____	Nombre de la Madre/Padre o Tutor(a): _____
Fecha: _____ Firma: _____	Fecha: _____ Firma: _____
Nombre del Padre/Madre o Tutor (a): _____	Nombre del Padre/Madre o Tutor (a): _____
Fecha: _____ Firma: _____	Fecha: _____ Firma: _____
Fecha: _____ Firma del(de la) Celebrante: _____	Fecha: _____ Firma del(de la) Celebrante: _____